| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Envigado, 06 de mayo de 2023 |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 |
| | |
| Tipo de contrato | |

| Tipo de contrato | Marque el tipo de contrato |
|---|---|
| Orden de compra | |
| Contrato de obra | |
| Contrato de consultoría | |
| Contrato de prestación de servicios | X |
| Contrato de compraventa | |
| Contrato de suministro | |
| Contrato interadministrativo | |

| | |
|---|---|
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 65-7-20046-23 |
| Constancia de recibido No. | 1 |
| Contratista: | INTERGASTRO S.A |
| NIT del contratista: | 900.059.534 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | Prestacion de los servicios de procedimientos y actividades de gastroenterologia para endoscopias digestivas y procedimientos relacionados, consulta, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos médicos y quirúrgicos para paciente ambulatorio y/o hospitalario, adultos, pediátricos y pacientes críticos y/o de urgencias procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna la atencion que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policia nacional de la regional de aseguramiento en salud nº 6 |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | NO APLICA<br>**Número de proceso:** NO APLICA |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $ 350.000.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 30 de noviembre de 2023 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | NO APLICA |
| Lugar de ejecución y/o entrega | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución | SI NO **X** |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | INTENDENTE FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA<br>Jefe Referencia y contrarreferencia RASES N° 6 |
| Fecha de entrega certificada: | Del: **11/04/2023** Al: **30/11/2023** |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 | 16 | Prestación de los servicios de procedimientos y actividades de gastroenterología para endoscopias digestivas y procedimientos relacionados, consulta, apoyo diagnóstico, apoyo terapéutico, procedimientos médicos y quirúrgicos para paciente ambulatorio y/o hospitalario, adultos, pediátricos y pacientes críticos y/o de urgencias procedimientos programados, así como el suministro de medicamentos para los procedimientos que lo requieran, insumos y elementos que sean necesarios para garantizar de manera oportuna la atencion que requieran los usuarios del subsistema de salud de la policia nacional de la regional de aseguramiento en salud nº 6. | $ 15.688.780,00 | $ 15.688.780,00 | $ 5.074.340,00 | $ 10.614.440,00 |
| | | | $ 15.688.780,00 | $ 15.688.780,00 | $ 5.074.340,00 | $ 10.614.440,00 |

| Acta de recepción de bienes | Se debe adjuntar el acta de recepción de bienes en original y se verificará la publicación de la misma en SECOP II, para los contratos y aceptación de oferta. Para el caso de órdenes de compra solo se anexarán junto con el recibo de satisfacción. |
|---|---|

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| EE15594 | 25/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |
| EE15647 | 27/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |
| EE15648 | 27/04/2023 | $ 4.625.885,00 | $ - | $ 4.625.885,00 |
| EE15649 | 27/04/2023 | $ 267.166,00 | $ - | $ 267.166,00 |
| EE15650 | 27/04/2023 | $ 849.012,00 | $ - | $ 849.012,00 |
| EE15651 | 27/04/2023 | $ 504.554,00 | $ - | $ 504.554,00 |
| EE15652 | 27/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |

| Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 3 | CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN | | | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| EE15653 | 27/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |
| EE15654 | 27/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |
| EE15655 | 27/04/2023 | $ 217.166,00 | $ - | $ 217.166,00 |
| EE15656 | 27/04/2023 | $ 927.515,00 | $ - | $ 927.515,00 |
| EE15657 | 27/04/2023 | $ 428.820,00 | $ - | $ 428.820,00 |
| EE15658 | 27/04/2023 | $ 352.656,00 | $ 352.656,00 | $ - |
| EE15663 | 27/04/2023 | $ 544.822,00 | $ - | $ 544.822,00 |
| EE15707 | 29/04/2023 | $ 453.820,00 | $ - | $ 453.820,00 |
| EE15734 | 29/04/2023 | $ 287.388,00 | $ - | $ 287.388,00 |
| EE15744 | 3/05/2023 | $ 80.507,00 | $ - | $ 80.507,00 |
| EE15745 | 3/05/2023 | $ 80.507,00 | $ - | $ 80.507,00 |
| EE15746 | 3/05/2023 | $ 80.507,00 | $ - | $ 80.507,00 |
| EE15624 | 26/04/2023 | $ 80.507,00 | $ - | $ 80.507,00 |
| EE15595 | 25/04/2023 | $ 4.721.684,00 | $ 4.721.684,00 | $ - |
| EE15706 | 29/04/2023 | $ 100.434,00 | $ - | $ 100.434,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $ 15.688.780,00 | $ 5.074.340,00 | $ 10.614.440,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:**

Se recibe la prestacion del servicio dentro lo pactado en el ANEXO # 2 donde se establecen las obligaciones del contratista, asi mismo se deja constancia que al realziar la supervision del contrato se evidencia un cumplimiento total de todos los bienes y servicios. Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIO | | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 1 | EL CONTRATISTA deberá tener habilitación vigente para la prestación de los servicios prestados según la complejidad de atención para el grupo ofertado, expedido por el ente de vigilancia y control competente. | X | | NINGUNA |
| 2 | EL CONTRATISTA deberá tener los documentos que acreditan la experiencia | X | | NINGUNA |
| 3 | Identifica la persona(s) contacto y teléfonos para los casos en los que se requiera (citas, precisar información, códigos, procedimientos, etc | X | | NINGUNA |
| 4 | EL CONTRATISTA deberá tener los CUPS del servicio prestados, con precio en pesos colombianos de acuerdo a la tarifa en ofrecida. | X | | NINGUNA |
| 5 | EL CONTRATISTA deberá cumplir cada una de las obligaciones contractuales y las condiciones técnicas mínimas para la prestación del servicio ofertado. | X | | NINGUNA |
| 6 | EL CONTRATISTA deberá tener el porta folio de servicios y/o tarifas propias con el porta folio de servicios con código (CUPS o Propio), descripción del procedimiento con inclusiones y exclusiones, valor en pesos, oportunidad y tarifa | X | | NINGUNA |
| 7 | EL CONTRATISTA deberá tener formulario de compromiso del SGSST | X | | NINGUNA |
| 8 | EL CONTRATISTA deberá garantizar la oportunidad para la atención | X | | NINGUNA |

En caso de las órdenes de compra que tuvieron incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado, si corresponde y adjuntar el soporte del trámite de incumplimiento a Colombia Compra Eficiente.En caso de las órdenes de compra que tuvieron incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado, si corresponde y adjuntar el soporte del trámite de incumplimiento a Colombia Compra Eficiente. Para los contratos de prestación de servicios profesionales se deberán adjuntar los informes de actividades desarrolladas, cuando aplique. NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

**INTENDENTE FABIAN ANDRES MARQUEZ ARBOLEDA**
**Jefe Referencia y contrarreferencia RASES N° 6**